



# Association Sportive et Culturelle de Saint Martin de Seignanx

## Section Randonnée pédestre « Les Croque-Chemins »

### Fiche individuelle adhérent 2023/2024

**NOM**

**PRENOM**

Adresse

Commune

Code Postal

N° Licence Ffrandonnée (si renouvellement ou souscrite auprès d'un autre club)

Personne à prévenir en cas de nécessité

Nom

Prénom

Téléphone

✚ Consultation du règlement intérieur de la section et autres documents\* nécessaires à l'inscription sur le site [www.lescroquechemins.fr](http://www.lescroquechemins.fr)

✚ **L'adhérent :**

- ✓ **Fournit Un Certificat médical** d'absence de contre-indications à la pratique datant de moins de six mois pour **toute première prise de licence** et à **chaque reprise de licence** après une interruption de deux saisons sportives ou plus

**Ou**

- ✓ **Fournit l'attestation de réponse au questionnaire de santé\*** pour un renouvellement annuel de la licence.

→ **En cas de réponse positive** à une ou plusieurs questions il est vivement conseillé de consulter un médecin sur la poursuite des pratiques concernées afin de fournir un certificat médical.

*Cet auto-questionnaire\* est la propriété du licencié et ne doit pas être transmis au club. (1)*

- ✓ S'engage à compléter la « Fiche individuelle Santé »\* et en maintenir un exemplaire dans son sac à dos pour transmission éventuelle aux services de secours.
- ✓ Autorise la diffusion de photos liées à l'activité sur tous supports dans le cadre d'expositions ou de parutions ainsi que sur les sites de l'ASC et ASC Randonnée Pédestre « Les croque-chemins » (2)

Oui

Non

Fait à

le

Signature de l'adhérent

\* Documents disponibles sur le site [www.lescroquechemins.fr](http://www.lescroquechemins.fr)

(1) Transmettre uniquement l'attestation (2) Cocher une case



## Bordereau de règlement pour l'adhésion du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 31 août 2024

(1)  Mme  Mr

|                   |   |
|-------------------|---|
| Nom               |   |
| Prénom            |   |
| Date de naissance |   |
| Courriel          |   |
| Téléphone         |   |
| (1) Pièce jointe  | <input type="checkbox"/> Certificat médical ou <input type="checkbox"/> Attestation réponse au questionnaire de santé |

|   | Montant | Total                  |
|---|---------|------------------------|
| <b>A - Cotisations obligatoires par adhérent</b>                            |         |                        |
| Association Sportive & Culturelle (5€)<br>+ Section ASC Randonnée (5€)      | 10 €    | <input type="text"/> € |
| <b>B- Licence Fédération Française de Randonnée Pédestre (au choix)</b>     |         |                        |
| IRA Licence Individuelle + Accidents Corporels                              | 31.75 € | <input type="text"/> € |
| IMPAN Licence individuelle Multi Loisirs Pleine nature                      | 43.80 € | <input type="text"/> € |
| <b>C - Revue trimestrielle (facultative)</b>                                |         |                        |
| Abonnement Passion Rando (1 an)   | 10 €    | <input type="text"/> € |
| <b>D – Avoir à déduire (si concerné joindre copie du courriel de l'ASC)</b> |         |                        |
|   |         | <input type="text"/> € |
| <b>Total à payer (A+B+C-D)</b>  |         | <input type="text"/> € |

### REGLEMENT DE PREFERENCE PAR (1)

Virement sur compte bancaire fait le

Iban : FR76 1330 6009 9000 0884 4227 812  
Bic : AGRIFRPP833

ou

Chèque à l'ordre de « ASC Randonnée Pédestre »

Merci d'indiquer le nom de l'adhérent au dos du chèque si différent du titulaire du compte bancaire.

### Adresser le dossier complet signé :

- par courriel à [ascrando40390@gmail.com](mailto:ascrando40390@gmail.com) dans le cas d'un virement bancaire
- sous enveloppe, dans la boîte aux lettres ASC de l'Espace Gaston Larrieu

(1) Cocher une case